

**Министерство образования и науки  
Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Уральский государственный педагогический  
университет»**

---

**Конюхова Е.Ю., Ларионова И.А.**

**Воспитание и раннее развитие  
детей: рекомендации  
для родителей с нарушениями  
зрения**

**Екатеринбург, 2014**

**УДК 37.01**

**ББК 74.3**

**К 64**

**Конюхова Е.Ю., Ларионова И.А.** Воспитание и раннее развитие детей: рекомендации для родителей с нарушениями зрения / Е.Ю. Конюхова, И.А. Ларионова – Екатеринбург: Издательский дом «Ажур», 2014. – 96 с., 3 ил.

Пособие подготовлено и опубликовано на средства гранта Российского гуманитарного научного фонда  
№14-36-01005

© Конюхова Е.Ю., Ларионова И.А., 2014.

## Содержание

От авторов .....	4
Нормативно-правовое регулирование социальной защиты родителей с нарушениями зрения.....	6
Социальная помощь родителям с нарушениями зрения: учреждения и услуги .....	19
Раннее развитие нормально видящих детей родителями с нарушениями зрения .....	21
Уход за детьми раннего возраста .....	44
Перечень педагогической литературы для родителей с нарушениями зрения.....	80
Список литературы .....	90

## От авторов

В настоящее время в науке и практике большое внимание уделяется проблемам лиц с ограниченными возможностями здоровья. Об этом свидетельствует: принятие на международном, федеральном и региональном уровнях нормативно-правовых актов, регламентирующих оказание социальной помощи; появление большого числа научных публикаций и методических материалов, содержащих конкретные рекомендации по организации и реализации мероприятий, направленных на интеграцию инвалидов в общество; создание и функционирование государственных и общественных организаций и учреждений, предоставляющих социальные, образовательные и другие услуги данной категории лиц. Однако, на сегодняшний день ни практики, оказывающие различного рода услуги людям с ограниченными возможностями здоровья, ни ученые не занимаются проблемами, существующими в семьях, в которых родители имеют инвалидность по зрению. Тогда как нарушения зрения у родителей и

отсутствие действенной комплексной помощи таким семьям, безусловно, не может не сказываться на качестве жизни их детей.

С целью разработки рекомендаций по решению проблем в указанной категории семей нами было проведено анкетирование слепых и слабовидящих родителей, воспитывающих нормально видящих детей раннего возраста, проживающих в Уральском регионе. Проведенное исследование позволило нам определить основные проблемы, которые возникают у матерей и отцов с нарушениями зрения в процессе воспитания и развития детей.

Рекомендации, представленные в этой книге, разработаны на основе анализа опыта родителей с нарушениями зрения. Данное пособие может быть полезно как самим незрячим и слабовидящим родителям, так и специалистам учреждений различной ведомственной принадлежности, оказывающих услуги лицам со зрительной депривацией.

# **Нормативно-правовое регулирование социальной защиты родителей с нарушениями зрения**

В соответствии с действующим федеральным законодательством лица с нарушениями зрения, имеющие несовершеннолетних детей, наделены определенными правами в сфере социального обеспечения, социального обслуживания, труда. Кроме того, дети, один из родителей которых имеет инвалидность I или II группы, наделены некоторыми правами в сфере образования и здравоохранения.

Рассмотрение социальных прав инвалидов с родительскими обязанностями мы считаем необходимым начать с характеристики документов, регламентирующих предоставление мер социального обеспечения указанной категории населения.

В соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» предоставляются на следующие виды государственных пособий:

1.Пособие по беременности и родам. Право на получение пособия имеют следующие категории женщин:

- подлежащие обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством;

- уволенные в связи с прекращением деятельности их работодателем в течение 12 месяцев, предшествовавших дню признания их безработными;

- обучающиеся по очной форме обучения в образовательных учреждениях среднего и высшего профессионального образования и учреждениях послевузовского профессионального образования;

- все вышеперечисленные категории женщин при усыновлении ими ребенка (детей).

Указанное пособие выплачивается за период отпуска по беременности и родам продолжительностью:

- до родов – 70 дней (при многоплодной беременности – 84);

- после родов – 70 дней (в случае осложненных родов – 86, при рождении двух или более детей – 110).

Отпуск по беременности и родам исчисляется суммарно и предоставляется женщине полностью независимо от числа дней, фактически использованных до родов. Рассчитывается пособие исходя из заработка за 2 календарных года без исключения периодов временной нетрудоспособности, отпусков по беременности и родам, по уходу за ребенком и др.

Пособие назначается, если обращение за ним последовало не позднее 6 месяцев со дня окончания отпуска по беременности и родам и выплачивается по месту работы (учебы).

2. Единовременное пособие женщинам, ставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности. Право на получение этого пособия имеют женщины, ставшие на учет в медицинских организациях на сроке беременности до 12 недель.

3. Единовременное пособие при рождении ребенка. Право на единовременное пособие при



рождении ребенка имеет один из родителей или лицо, его заменяющее. При рождении двух и более детей пособие выплачивается на каждого ребенка.

Работающим родителям пособие выплачивается по месту работы, незанятым трудовой деятельностью в органах социальной защиты населения по месту жительства.

4. Ежемесячное пособие по уходу за ребенком. Право на получение этого пособия имеют работающие мать, отец ребенка или другое лицо, фактически осуществляющее уход за ребенком в возрасте до полутора лет. Сохраняется право на получение пособия, если лицо, находящееся в отпуске по уходу за ребенком, продолжает работать на условиях неполного рабочего времени или на дому, а также в случае продолжения обучения.

Размер пособия составляет 40% от среднего заработка. В случае ухода за двумя и более детьми до достижения ими полутора лет размер пособия суммируется.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 256-ФЗ (ред. 02.07.2013) «О до-

полнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» предоставляется материнский (семейный) капитал, право, на получение которого, имеют следующие категории граждан:

- женщины, родившие (усыновившие) второго ребенка начиная с 1 января 2007 г.;

- женщины, родившие (усыновившие) третьего ребенка или последующих детей начиная с 1 января 2007 г.

Для получения сертификата на материнский (семейный) капитал лицам, имеющим право на его получение, необходимо обращаться в территориальный орган Пенсионного фонда РФ. Решение о выдаче или об отказе в выдаче сертификата выносится в течение одного месяца с даты приема заявления о выдаче сертификата.

Лица, получившие сертификат, могут распоряжаться средствами материнского (семейного) капитала в полном объеме или по частям по следующим направлениям:

- улучшение жилищных условий;
- получение образования ребенком (детьми);

- формирование накопительной части трудовой пенсии матери.

В соответствии с Федеральным законом от 17.12.2001 № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в РФ» инвалиды, получающие трудовую пенсию по инвалидности, и, имеющие на иждивении несовершеннолетних детей, имеют право на получение доплаты к пенсии на содержание иждивенца. Для получения этой доплаты необходимо обращаться с личным заявлением в территориальный орган Пенсионного фонда РФ.

Родители-инвалиды по зрению наделены правами и гарантиями в сфере труда. В соответствии с Трудовым кодексом РФ (ТК РФ) от 30.12.2001 № 197-ФЗ все права в сфере труда, которыми может воспользоваться указанная категория отцов и матерей, можно разделить на две группы:

1. Гарантии для работников с ограниченными возможностями здоровья. В соответствии с ТК РФ имеют право:

- на сокращенную продолжительность рабочего времени (не более 35 часов в неделю). Эти

нормы распространяются на инвалидов I или II группы;

- на отпуск без сохранения заработной платы продолжительностью до 60 календарных дней в году. Работодатель обязан предоставить отпуск по личному заявлению работника.

2. Гарантии для беременных женщин и лиц с семейными обязанностями. В соответствии с действующим федеральным законодательством беременные женщины наделены следующими правами и гарантиями в сфере труда:

- запрещение направления в служебные командировки, привлечение к сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни;

- снижение норм выработки, норм обслуживания или на перевод на другую работу, исключаящую воздействие неблагоприятных производственных факторов, с сохранением среднего заработка по прежней работе;

- освобождение от работы до предоставления ей другой работы, исключающей воздействие не-

благоприятных производственных факторов, с сохранением среднего заработка за все пропущенные рабочие дни;

- сохранение среднего заработка по месту работы при прохождении обязательного диспансерного обследования в медицинских организациях;

- предоставление отпусков по беременности и родам продолжительностью 70 (в случае многоплодной беременности - 84) календарных дней до родов и 70 (в случае осложненных родов - 86, при рождении двух или более детей - 110) календарных дней после родов;

- предоставление женщине по ее желанию ежегодного оплачиваемого отпуска перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него либо по окончании отпуска по уходу за ребенком.

Права и гарантии лиц, имеющих детей:

1. Предоставление отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.

2. Перевод женщин, имеющих детей в возрасте до полутора лет, в случае невозможности

выполнения прежней работы на другую работу с оплатой труда по выполняемой работе, но не ниже среднего заработка по прежней работе до достижения ребенком возраста полутора лет.

3. Использование отпуска по уходу за ребенком полностью или по частям отцом ребенка, бабушкой, дедом, другим родственником или опекуном, фактически осуществляющим уход за ребенком.

4. Осуществление трудовой деятельности на условиях неполного рабочего времени или на дому, во время нахождения в отпусках по уходу за ребенком.

5. Сохранение права на получение пособия по государственному социальному страхованию при осуществлении трудовой деятельности на дому или на условиях не полного рабочего времени во время отпуска по уходу за ребенком.

6. Предоставление работающим женщинам дополнительных перерывов для кормления ребенка (детей) не реже чем через каждые три часа продолжительностью не менее 30 минут каждый

до достижения ребенком возраста полутора лет, которые по заявлению женщины могут быть присоединены к перерыву для отдыха и питания либо в суммированном виде перенесены как на начало, так и на конец рабочего дня (рабочей смены) с соответствующим его (ее) сокращением.

7. Направление в служебные командировки, привлечение к сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни женщин, имеющих детей в возрасте до трех лет, возможно только с их письменного согласия и при условии, что это не запрещено им в соответствии с медицинским заключением. Эти же гарантии предоставляются также матерям и отцам, воспитывающим без супруга (супруги) детей в возрасте до пяти лет и работникам, имеющим детей-инвалидов.

8. Предоставление четырех дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами. Эти дни могут быть использованы одним из указанных лиц либо разделены ими между собой по их усмотрению. Оплата каж-

дого дополнительного выходного дня производится в размере среднего заработка.

Родители с нарушениями зрения для частичного решения проблем, возникающих у них в процессе воспитания, развития и ухода за детьми раннего возраста могут использовать социальные услуги, предоставляемые организациями социального обслуживания (поставщиками социальных услуг). С 1 января 2015 г. в Российской Федерации начинает действовать Федеральный закон от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ». На основании этого закона лица с ограниченными возможностями здоровья (получатели социальных услуг) смогут получать социальные услуги в трех формах: социальное обслуживание на дому, стационарное социальное обслуживание, полустационарное социальное обслуживание. Родителям с нарушениями зрения могут быть полезны социальные услуги, предоставляемые на дому. В соответствии с указанным документом организации социального обслуживания оказывают следующие виды социальных услуг:



- социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

- социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

- социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;

- социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

- социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

- социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;

- срочные социальные услуги (обеспечение бесплатным горячим питанием, продуктовыми наборами, одеждой, обувью, предметами первой необходимости; содействие в получении экстренной психологической и юридической помощи, а также временного жилья).

Определенными льготами наделены и дети, родители которых имеют нарушения зрения. В соответствии с Указом Президента РФ от 2.10.1992 № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов» дети, один

из родителей которых является инвалидом, обеспечиваются местами в детских дошкольных, лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях в первоочередном порядке.

Подводя итог, можно резюмировать, что в соответствии с действующим российским законодательством родители с нарушениями зрения наделены широким перечнем прав на социальную защиту. Однако, в настоящее время практически нет документов, регламентирующих предоставление специфических мер социальной защиты семьям, в которых родители имеют ограниченные возможности здоровья.

## **Социальная помощь родителям с нарушениями зрения: учреждения и услуги**

Социальная помощь родителям с нарушениями зрения предполагает оказание целого комплекса услуг, относящихся к различным ее содержательным направлениям: педагогическое, материальное, психологическое. Остановимся на

организациях и учреждениях, оказывающих услуги указанной категории родителей и их детям раннего возраста. Прежде всего, к таким относятся учреждения социальной защиты населения:

- комплексные центры социального обслуживания населения, предоставляющие незрячим родителям социальные услуги на дому;

- территориальные центры социальной помощи семье и детям, оказывающие семьям психолого-социальную и социально-педагогическую помощь;

- центры психолого-педагогической помощи населению, оказывающие специализированную психолого-педагогическую помощь и способствующие созданию благоприятных социально-педагогических и социально-психологических условий для семейного воспитания детей.

Как самим родителям с нарушениями зрения, так и их нормально видящим детям раннего возраста оказывают помощь специальные библиотеки для слепых и региональные организации Всероссийского общества слепых (ВОС). Так незрячим родителям специальные библиотеки мо-

гут оказать информационную поддержку путем предоставления им педагогической литературы, изданной в специальных форматах. В фондах этих библиотек есть детская литература, изданная плоскочастным шрифтом и иллюстрированная красочными картинками. На базе современных специальных библиотек для слепых функционируют сенсорные комнаты для детей, которые позволяют формировать систему интегративных социокультурных коммуникаций, стимулируют сенсорное развитие, прививают любовь к чтению.

Региональные организации ВОС оказывают детям незрячих родителей материальную помощь в натуральной форме, предоставляя книги, игрушки, канцелярские принадлежности и др. При совместном участии вышеназванных организаций проводятся различные досуговые мероприятия для детей родителей-инвалидов по зрению.

# **Раннее развитие нормально видящих детей: практические советы родителям с нарушениями зрения**

Физическое и психическое развитие детей от рождения до трех лет имеет большое значение для всей последующей жизни человека. В настоящее время в педагогике и в психологии уделяется большое внимание именно раннему развитию детей. Однако, несмотря на это, происходит сокращение количества ясельных групп в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях. В этой связи, развитием детей в возрасте до трех лет активно занимаются коммерческие школы и центры развития, предлагающие и реализующие широкий перечень программ раннего развития. К сожалению, эти негосударственные учреждения разрабатывают развивающие занятия, рассчитывая, как правило, на совместное участие в них родителей и детей раннего возраста. При этом, специфические особенности мам и пап с проблемами зрения не учитываются. Именно по этой причине развивающие

занятия для детей этой категории родителей, зачастую, остаются недоступными. В такой ситуации слепые родители вынуждены и, конечно, должны заниматься ранним развитием своих детей самостоятельно, прилагая максимум усилий, и, используя для этого все доступные средства и возможности.

Мы считаем необходимым предложить перечень рекомендаций для незрячих родителей по организации раннего развития нормально видящих детей в домашних условиях. Безусловно, этот перечень не является исчерпывающим. Однако, он разработан с учетом личного опыта слепых отцов и матерей.

Период от рождения и до трех лет принято делить на два периода: младенчество (до одного года) и раннее детство (от года до трех лет).

На первом году жизни малыша необходимым условием его полноценного психического развития является эмоциональный контакт с мамой. Именно поэтому в младенчестве в большей степени требуется именно общение, игра, взаимная радость – самое тесное и насыщенное эмоцио-

нальное взаимодействие с близкими, и, конечно, в первую очередь с мамой. Начиная с самых первых дней жизни малыша, формы общения, единения мамы и малыша можно описать как непосредственное усвоение, заражение эмоциональным состоянием друг друга.

В этой связи хотелось бы обратить внимание матерей и отцов с проблемами зрения на то, насколько важно им самостоятельно с самых первых дней жизни младенца по возможности максимально самостоятельно осуществлять уход за ребенком или активно участвовать в нем, регулярно общаться и играть с малышом, реализовывать другие свои родительские функции. В работах А.М. Кондратова и Е.Н. Руцкой отмечается, что родители с нарушениями зрения, боясь трудностей по уходу, кормлению и воспитанию младенца или не желая себя слишком обременять, передают его на попечение бабушки, живущей отдельно. В этом случае ребенок отвыкает от родителей. Он не чувствует материнского тепла и ласки. Он не воспринимает мать и отца ни как своих родителей, ни как воспитателей, а самое



главное, не складываются искренние, доверительные отношения. В дальнейшем такой ребенок обычно стесняется перед окружающими слепоты своих родителей [3].

Большое количество времени у мамы отнимает уход за младенцем (кормление, купание, прогулки и др.). Безусловно, незрячей женщине справляться с этими повседневными обязанностями труднее, чем нормально видящей матери. От нее требуется максимальная концентрация внимания и активизация всех имеющихся у нее ресурсов для выполнения повседневных обязанностей. Однако, несмотря на большую загруженность, мама должна находить время для игр с младенцем и общения с ним. При этом, маме не обязательно постоянно сидеть около кроватки ребенка. Можно совмещать выполнение домашних обязанностей и общение с малышом. Самое главное при этом правильно организовать пространство так чтобы мама постоянно находилась в поле зрения младенца. В комнате он может находиться в кроватке, а на кухне его можно оставлять в коляске или манеже. При этом, маме, вы-

полняя свои дела, обязательно нужно разговаривать с ребенком - это имеет большое значение. Специалисты рекомендуют сопровождать все действия, осуществляемые в процессе ухода за ребенком, постоянным комментированием, например: «сейчас я возьму пеленочку, мы включим воду и будем умываться и т.д.».

Кроме того, можно постоянно напевать малышу детские песенки или рассказывать шуточные и трогательные стишки, потешки, пестушки.

Пестушки - это короткие ритмичные приговоры, сопровождающие всевозможные занятия с младенцем в первые месяцы его жизни: пробуждение, умывание, одевание, обучение ходьбе. Для пестушек одинаково важны и содержание, и ритм. Они способствуют эмоциональному и физическому развитию ребенка, помогают ему двигаться и создают особое настроение. Пестушки широко представлены в детской литературе. Здесь мы только для примера приведем несколько.

Цыпа-цыпа-цыпочка,  
Встанем мы на цыпочки!  
Ручки вверх потянем,

Бо-ольше, вы-ыше станем!

Тянем, тянем ушки

Прямо до макушки -

По-тя-гуш-ки, по-тя-гуш-ки.

По-тя-гуш-ки...

По-тя-гуш-ки...

\* \* \*

Ой, лады-лады-лады!

Принес зайнька воды,

Дай нам, серенький, водицы,

Нашей деточке умыться!

Вот как умываемся!

Вот как улыбаемся!

В четыре месяца младенец хорошо отличает лицо мамы и близких людей от чужих. Примерно в этом же возрасте ребенок начинает определять выражение лица взрослого, общающегося с ним, ребенок ждет улыбки. Замечено, что дети чаще и дольше смотрят в лицо матери, когда оно выражает удовольствие. Более того в этом возрасте при виде склонившегося над ним равнодушного лица, ребенок испытывает беспокойство и активно требует эмоционального отклика. У людей с

глубокими нарушениями зрения часто не сформированы неречевые средства общения, т.е. у них достаточно бедная мимика.

Пятимесячный ребенок уже может подражать выражению лица взрослых. Именно поэтому незрячим мамам и папам следует тщательно контролировать свою мимику при общении с нормально видящим младенцем. Им необходимо как можно чаще улыбаться малышу. Это важно для его эмоционального состояния и формирования неречевых средств коммуникации. Общение младенца и мамы с проблемами зрения в этом возрасте становится несколько проще. Ребенок начинает реагировать не только на неречевые средства общения, но и на интонации в речи. Он четко различает доброжелательность и строгость в речи родителей. При доброжелательности в голосе отца или матери он радуется и, наоборот, при строгости проявляет беспокойство. Характерной особенностью этого возраста является появление «комплекса оживления», который выражается в том, что при виде взрослого ребенок не просто смотрит на него или улыбается, а начинает активно гулить и тянуться к нему.

Поэтому примерно в пять или шесть месяцев одной из самых распространенных и любимых в этом возрасте становится бесконечно повторяемая игра в "ку-ку" – появление и исчезновение из поля зрения малыша лица взрослого. Закрываем лицо на секунду, а затем открываемся и говорим: «ку-ку». Эта игра обычно вызывает у малыша особый восторг. Детские психологи утверждают, что эта игра не только интересна, но и полезна, так как формирует у ребенка понимание того, что если даже мама куда-то уйдет, то она обязательно вернется.

Начиная с младенческого возраста, и на протяжении всего раннего детства родителям необходимо заниматься развитием мелкой моторики рук. Формирование у малыша умений и навыков выполнения ручных действий влияет на развитие мышления, памяти, внимания, речи, способствует укреплению и гибкости рук. Это, безусловно, важно для независимости малыша при осуществлении самообслуживания (использование ложки, завязывание шнурков, застегивание и расстегивание пуговиц и др.) [2].

Развитие движений рук включает:

- развитие хватания: ребенок учится захватывать предмет, действуя целенаправленно;
- развитие соотносящих действий: ребенок учится использовать действия, когда нужно совместить два предмета или две части одного предмета;
- подражание движениям рук;
- развитие движений кистей и пальцев рук.

Для развития хватательных движений у малыша уже в возрасте двух – трех месяцев поперек кровати или коляски можно натянуть погремушку, состоящую из нескольких шариков, колокольчиков или других фигурок, собранных на резинку. Будучи старше ребенок постепенно научится совершать более сложные хватательные движения с учетом формы и величины предмета, расстояния до него, расположения в пространстве.

Для развития соотносящих действий у младенцев незрячие матери и отцы могут, начиная примерно с возраста ребенка восьми – девяти месяцев, использовать пирамидки, матрешки, набор стаканчиков. Набор стаканчиков, как пра-

вило, состоит из восьми или четырнадцати стаканчиков разного цвета, на дне каждого из которых расположено рельефное изображение какой-либо геометрической фигуры. Эта игрушка удобна для использования незрячими родителями для проведения развивающих занятий, так как позволяет развивать не только мелкую моторику рук малыша, но и формировать у него представление о цвете, форме и величине. Для формирования действий с вышеуказанными игрушками незрячим мамам и папам будет удобно посадить ребенка к себе спиной и, взяв его руки в свои, показывать, как правильно соединять между собой детали, надевать колечки пирамидки на палочку и др.

На втором году жизни ребенка для формирования у него соотносящих действий родители с глубокими нарушениями зрения могут использовать такие развивающие игрушки как пазлы с количеством деталей от двух и более деталей. Для детей раннего возраста, конечно, больше подойдут пазлы с изображением животных, фруктов, овощей. Сартеры или еще иногда их называют

логические игрушки, могут быть выполнены в различной форме (животные, домики, транспортные средства и др.), на гранях которых расположены отверстия различной формы. В комплект сартера входят и разноцветные геометрические фигуры соответствующей формы, цвета которых незрячий родитель может запомнить и рассказывать ребенку.

Особое значение имеет научение ребенка подражанию движениям рук взрослого, так как это умение лежит в основе формирования многих полезных навыков ручных действий. В младенческом возрасте, начиная примерно с шести месяцев, для развития этих движений нужно использовать известные всем с детства игры «Ладушки» и «Сорока-белобока». Позднее, на втором и третьем году жизни ребенка, для развития подражательных движений, а также движений кистей и пальцев рук специалисты рекомендуют использовать пальчиковую гимнастику, которая обязательно должна сопровождаться ритмичными, коротенькими детскими стишками. Здесь мы при-



ведем несколько вариантов пальчиковой гимнастики для детей раннего возраста.

### Упражнение «замок».

Это упражнение может использоваться в качестве одного из первых при осуществлении пальчиковой гимнастики. Оно подойдет для детей от полутора лет.

Ручки складываем в замок, переплетая пальцы. Читая стишок, ритмично раскачиваем «замок». На двери висит замок. Кто его открыть бы мог? Постучали (на этом слове ритмично постукиваем друг об друга основаниями ладоней, не расцепляя пальцы). Покрутили (не расцепляя пальцы, одну руку тянем к себе, другую от себя, попеременно меняя их). Потянули (тянем ручки в стороны, выпрямляя пальцы, но не отпуская замок полностью). И открыли! (резко отпуская руки, разводим их с ритмом. Особенно выделяем финальное «открыли»).

### Пальчиковая гимнастика «овощи».

Цель - расширить знания и представления детей об овощах.

1. С базара однажды хозяйка пришла, («шагаем» средним и указательным пальцем по столу). С базара хозяйка домой принесла: (по очереди загибаем на руках пальцы) - капусту, картошку, морковку, свеклу и горох. Ох!.. (хлопок в ладоши).

2. Овощи спор завели на столе (пальцы на обеих руках сжимаем в кулаки и потом разжимаем). Кто лучше, нужней и вкусней на земле: (загибаем пальцы на руках по-очередности) – капуста, картошка, морковка, свекла или горох? Ох!..(хлопок в ладоши).

3. Тем временем ножик хозяйка взяла (ладонь раскрываем, другую ладонь ставим ребром и делаем режущие движения). И этим ножом крошить начала: (загибаем пальцы на руках по-очередности) - капусту, картошку, морковку, свеклу и горох. Ох!..(хлопок в ладоши).

4. Крышкой, накрытые в душном горшке (раскрываем ладонь и накрываем другую руку, которая в это время сжата в кулак). В крутом кипятке кипели, кипели: (по-очередности загибаем пальцы на руках) - капуста, картошка, морковка, свекла или

горох? Ох!...(хлопок в ладоши). Супчик овощной оказался неплох! (гладим себя по животу ладошкой) [1].

Для развития мелкой моторики у малыша полезен и массаж его ручек. Причем, массаж может быть ручной, а может проводиться с использованием различных средств (специальные резиновые шарики, различные крупы и др.). Можно предложить малышу просто зарыть ручки в крупу и повозиться там, нагрузить крупу в кузов игрушечной машинки и др. Как уже было сказано выше, крупы на занятиях должны использоваться разные (гречневая, горох, рис, мука и др.), так как разная фактура крупы вызывает разные тактильные ощущения. Конечно, при проведении дома занятий с использованием круп родителям следует быть готовым к тому, что, играя, ребенок обязательно что-то рассыплет по полу, но незрячим родителям следует набраться терпения и настроиться на уборку комнаты после таких занятий. Для экономии времени можно для занятий с крупами и мукой расстелить на пол покрывало и объяснить ребенку, что заниматься нужно только на нем.

Кроме того, для развития мелкой моторики у малыша незрячие родители могут использовать такие игрушки как конструкторы, мозаики, деревянные бусы, шнуровки и др. Однако, при выборе этих игрушек следует убедиться в их безопасности. Конструкторы и мозаики обязательно должны быть с крупными деталями. На современном рынке есть мозаики для детей от полутора лет, диаметр деталей которых составляет 3 см.

Уже в раннем детстве родители с нарушениями зрения должны заниматься и творческим развитием ребенка. Конечно, многие виды творческой деятельности недоступны для незрячих родителей. Так, мамы и папы с глубокими нарушениями зрения не смогут самостоятельно научить ребенка рисовать, раскрашивать или изготавливать аппликации. Однако, это совсем не означает, что этими видами творчества заниматься вообще не следует. Начиная примерно с полутора лет, малыша следует познакомить с фломастерами, карандашами, пальчиковыми красками, показать для чего они используются. Пускай ребенок просто ими черкает – это также

полезно для развития мелкой моторики рук. При приучении ребенка к рисованию сразу необходимо организовать место, где он этим будет заниматься, и четко объяснить малышу, что рисовать следует только за столом. И в дальнейшем родителям важно самим следовать этому правилу.

Для знакомства ребенка с рисованием лучше подойдут фломастеры, изготовленные на водной основе. Такие фломастеры хорошо отмываются и отстирываются, а также безопасны и удобны для детей, что особенно важно, так как маленькие дети могут пробовать их на вкус, а незрячим родителям за этим трудно уследить.

Позднее, на третьем – четвертом году жизни ребенка, родители с нарушениями зрения могут использовать фигурные трафареты животных, фруктов, транспортных средств и др.

Поскольку, как было сказано выше, незрячие родители не могут в полной мере заниматься со своими нормально видящими детьми некоторыми видами творческой деятельности, на наш взгляд, они могут компенсировать этот пробел за счет

доступных для них видов творчества. Наиболее подойдет лепка. Причем, из соображений безопасности родителям не следует начинать знакомство ребенка раннего возраста с пластилином. Так как мамам и папам с проблемами зрения будет трудно уследить, чтобы малыш не затолкал его в рот. По этой причине лучше использовать соленое тесто, изготовленное самостоятельно. Для его приготовления потребуется мука и соль в равных частях и кипяченая вода.

Мы предложим несколько вариантов развивающих занятий с использованием пластилина (соленого теста):

1. Размазывание пластилина. Эта техника очень полезна для тренировки пальцев. Так, мама или папа могут вырезать из бумаги контур какого-то предмета и предложить ребенку размазать по бумаге пластилин. Например: к Новому году можно изготовить елочку, используя зеленый пластилин и вырезанную из бумаги елочку.

2. Изготовление поделок из пластилина и любых подручных средств, имеющихся дома. Например: можно предложить ребенку размазать

пластилин по листу бумаги или пластиковой крышке, а затем, вдавливая в него семечки, бусинки, пуговицы и др., изобразить цветочек или какой-либо предмет. Такие занятия можно проводить только тогда, когда малыш уже понимает, что нельзя брать в рот мелкие предметы.

3. Наклеивание шариков из пластилина на бумагу. Например: можно предложить ребенку изобразить из пластилиновых шариков дождик.

4. Лепка фигурок из пластилина. Для этого можно использовать обычный пластилин или специальное тесто для лепки, которое продается в магазинах. Такое тесто изготовлено на растительной основе и безопасно для малыша. В наборе с тестом, как правило, бывают формочки, при помощи которых можно изготавливать фигурки.

Во время занятий с ребенком его нужно обязательно хвалить, подчеркивая при этом, что у него получилось особенно хорошо.

Уже в раннем детстве малыша нужно знакомить с детской литературой. Конечно, мамам и папам с проблемами зрения удобно применять

для этих целей детские произведения, озвученные актерами, и, изданные на аудио носителях. Однако, как уже было сказано выше, незрячим родителям необходимо уделять больше внимания своему ребенку для установления эмоционального контакта с ним. Именно мамам и папам с проблемами зрения больше, чем здоровым родителям необходимо прилагать усилия, находить доступные средства и приемы взаимодействия с ним, для того, чтобы в дальнейшем ребенок ценил и уважал их, и они были для него авторитетом. Чтение ребенку вслух, как раз, и может быть еще одной формой взаимодействия родителей и малыша. Для чтения в фондах специальных библиотек для слепых есть детская литература, изданная шрифтом Л. Брайля. Основная трудность, с которой сталкиваются незрячие мамы и папы в процессе чтения таких книг, недолгое сосредоточение внимания ребенка на читаемом произведении. Это связано с тем, что ребенку раннего возраста требуется рассматривание, пояснение и обсуждение иллюстраций к книге. Частично эту проблему родителям можно решить путем изго-



товления надписей на каждой странице книги шрифтом Л.Брайля. Конечно, в этом случае наиболее пойдут картонные книги с крупными картинками.

Несмотря на отсутствие зрения, незрячие родители должны знакомить ребенка с изображениями животных, птиц, растений и др. Для этого можно приобрести в магазине готовые наборы развивающих карточек, которые также подписать шрифтом Л. Брайля. Удобны и для использования родителями с проблемами зрения электронные звуковые книги и плакаты с изображениями животных, растений, транспортных средств, форм, букв, цифр и др. Эти игрушки снабжены кнопками, при нажатии на которые озвучивается изображенное на картинке.

Примерно в возрасте двух лет необходимо начинать подготовку ребенка к детскому саду. В ясельные группы детских садов детей принимают именно с двух лет. При этом, возраст ребенка определяется на первое сентября, т.е., чтобы ребенка приняли в ясельную группу ему должно быть на указанную дату полных два года.

По мнению педагогов и психологов, за полгода до непосредственного начала посещения малышом дошкольного образовательного учреждения, родителям рекомендуется осуществлять следующее:

- соблюдение режима дня, установленного в соответствующей возрасту ребенка группе детского сада;

- включение в рацион питания малыша тех блюд, которые, обычно, предлагаются в образовательных учреждениях;

- приучение самостоятельному раздеванию и одеванию, приему пищи, использованию горшка, общению со сверстниками, обращению с просьбой о помощи;

- знакомство с территорией детского сада, установленными правилами и распорядком дня (прогулки на площадке детского сада, игра в детский сад, демонстрация фотографий с детских утренников и др.) [2].

Существуют некоторые правила, которые также следует соблюдать родителям, для смягчения протекания процесса адаптации ребенка к

условиям дошкольного образовательного учреждения:

- посещение садика в первые дни в течение неполного дня;
- объяснение ребенку, когда именно его заберут из детского сада;
- демонстрация спокойствия и доверительного общения с воспитателем;
- использование ограниченного периода времени на раздевание и прощание с ребенком;
- увеличение периода времени в выходные дни и вечером на совместные прогулки, игры, чтение ребенку и др.

Подводя итог, можно сказать, что период раннего детства является важным в процессе онтогенеза человека. В течение его ребенок должен овладеть целым набором навыков и умений, которые будут полезны ему на протяжении всей последующей жизни, усвоить начальные знания и представления о себе, окружающем его мире, нормах поведения и др. Задача родителей с проблемами зрения, применяя современные методики и средства раннего развития, доступные для

использования при нарушении функции зрительного анализатора, стремиться к тому, чтобы их малыш ни в чем не отставал в развитии от детей нормально видящих родителей.

## **Уход за детьми раннего возраста**

С самых первых дней жизни младенца незрячие родители должны активно участвовать в процессе ухода за своим ребенком. Недопустимо перекладывание на нормально видящих родственников всех своих обязанностей, связанных с уходом за ребенком раннего возраста. На современном рынке широко представлены средства облегчающие осуществление гигиенических процедур, кормления, обеспечения безопасности малыша. Эти средства свободно продаются в магазинах и аптеках. Конечно, они предназначены для их использования нормально видящими мамами и папами. Однако, многие из вышеперечисленных средств подойдут и для использования родителями с нарушениями зрения.

Уже перед рождением ребенка родителям необходимо тщательно продумать организацию детской комнаты, в которой будет жить будущий малыш. Безусловно, в детской комнате должны быть кроватка для малыша, место для его пеленания и переодевания, место для хранения одежды и игрушек.

Детская комната должна быть светлой и солнечной. Кроватку для младенца следует разместить подальше от сквозняков. Для хранения детских вещей можно использовать обычный шкаф или специальный детский комод, оборудованный пеленальным столиком. Очень удобны для использования в том случае, если детская комната небольшая, детские кроватки с ящиками, предназначенными для хранения одежды и игрушек. Именно в самой детской комнате должно располагаться место для пеленания и переодевания младенца. Это очень важно для незрячих родителей, так как при переносе малыша из одной комнаты в другую можно случайно ударить его об открытую дверь, дверную ручку или об какой-то предмет, оказавшийся не на своем обычном мес-

те. Пеленать и переодевать ребенка удобнее всего на диване или широкой кровати. Специальные детские комоды, оборудованные пеленальными столиками, подойдут для использования лишь в первый месяц после рождения. Позднее они неудобны, так как неуместительны. Кроме того, незрячим родителям при пеленании и переодевании ребенка на таком столе трудно постоянно контролировать, чтобы малыш не упал. Можно приспособить место для пеленания на полу. Это не очень удобно для мамы, но зато абсолютно безопасно для малыша. Для этого в укромном месте комнаты нужно положить на пол матрасик или большую подушку, покрытую клеенкой [3].

Еще до появления в семье малыша родителям следует приобрести для него вещи, которые понадобятся уже в период нахождения мамы и малыша в роддоме и в первые дни после выписки. Как было сказано выше к моменту рождения малыша обязательно должны быть детская мебель, два – три комплекта детского постельного белья, специальные средства для стирки детско-

го белья, бутылочка для кормления с широким горлышком, ванночка с горкой для купания, несколько хлопчатобумажных и фланелевых пеленок, чепчиков, ползунков, распашонок, кофточек, клеенка, небольшая пачка одноразовых подгузников, коляска, одежда для прогулок по сезону. Коляску для малыша лучше приобрести глубокую, чтобы он не смог из нее выпасть. В связи с определенными трудностями содержания коляски в чистоте оправдывает себя покупка родителями с нарушениями зрения «немаркой» по цвету коляски.

Не следует в целях экономии приобретать для новорожденного сразу же большую пачку подгузников, так как у многих малышей бывает аллергия на некоторые их виды. Размер подгузников определяется в зависимости от веса ребенка.

Кроме того, уже сразу же после выписки из медицинского учреждения понадобятся некоторые препараты для осуществления гигиенических процедур. Поэтому необходимо создать аптечку, в которой должны быть марганцовка,

необходимая для купания малыша, а также зеленка, специальные детские ватные палочки, средства для ухода за кожей младенца перед использованием одноразовых подгузников, которые лучше приобрести в аптеке.

С самого рождения следует приучать ребенка к режиму. В настоящее время существуют две противоположные точки зрения по поводу того следует ребенка кормить по режиму или по потребности. На наш взгляд, все-таки по режиму. Так как режим крайне полезен для ребенка и удобен для родителей. Ребенок быстро привыкает к определенному ритму жизни: просыпается в определенное время незадолго до кормления, через определенное время после кормления он хочет спать и т. д. Режим дня новорожденного в основном зависит от количества кормлений. Вначале их бывает шесть или семь. В первые месяцы ребенка нужно кормить каждые три часа. Постепенно по мере взросления и с введением в рацион питания ребенка новых продуктов периоды между кормлениями увеличиваются. Следовательно, количество кормлений сокращается.



Так, к концу первого года жизни их число уменьшается до четырех или пяти. После кормления ребенка кладут спать. В возрасте одного-полутора месяцев у него появляются первые периоды бодрствования, которые сначала бывают очень небольшими, но постепенно становятся все продолжительнее. К концу первого года жизни остаются только два периода дневного сна, в остальное же время ребенок бодрствует. В полутора года ребенок уже спит только один раз в день.

Режим дня ребенка не должен быть жестко фиксированным. Так, если за 15-20 минут до кормления ребенок отчаянно плачет, не следует дожидаться установленного времени, лучше накормить малыша. Если ребенок устал и плачет, не будет ничего страшного в том, чтобы положить его спать немного раньше.

Рассмотрим специфические особенности организации кормления малыша родителями с нарушениями зрения. Безусловно, грудное вскармливание удобно для матери, так как не нужно по несколько раз в день обрабатывать детскую по-

суду и разводить молочные смеси. Поэтому маме нужно как можно дольше сохранять молоко. В настоящее время на рынке широко представлены различные чаи, витамины и медицинские препараты, способствующие лактации. Об их использовании, конечно, маме лучше проконсультироваться у врачей.

В том случае если грудное вскармливание младенца невозможно, то для кормления малыша необходимо использовать адаптированные молочные смеси, которые дифференцируются в зависимости от возраста ребенка. Так, до полугода используются одни смеси, а затем каждые шесть месяцев нужно переходить на новые смеси. Это связано с тем, что по мере развития ребенка ему необходимы новые вещества, витамины и микроэлементы. Есть специальные смеси и для детей, которые родились недоношенными. Для подбора смеси лучше получить рекомендации педиатра.

Для разведения смеси незрячим родителям лучше использовать детскую бутылочку с широким горлышком. В такую бутылочку будет удоб-

нее насыпать специальный порошок для разведения смеси и соблюдать пропорции порошка и воды. Для отмеривания порошка вместе со смесями, обычно, продаются мерные ложки. А, вот, для отмеривания требуемого количества воды родителям с нарушениями зрения лучше приспособить для использования какие-то емкости (стаканчики, рюмочки и др.). Вся посуда, используемая при кормлении ребенка должна тщательно обрабатываться: сначала промываться, а затем кипятиться. Для мытья бутылочек лучше использовать ершики и специальные средства для мытья детской посуды. Далее все, что используется при кормлении ребенка можно кипятить или обрабатывать в стерилизаторах, которые продаются в аптеках. Для хранения детской посуды лучше отвести на кухне определенное место, например: составлять ее на поднос или большую тарелку. Во время кормления из бутылочки нельзя отдавать ее малышу и оставлять его одного. Ребенка лучше взять маме на колени и держать бутылочку самой.

Однако, со временем младенцу для его полноценного развития становится недостаточно микроэлементов и нутриентов, содержащихся в грудном молоке или молочной смеси. Наступает время введения прикорма. Прикорм – абсолютно новое блюдо, которое вводится в рацион питания ребенка на первом году жизни.

При введении прикорма детям родители должны соблюдать определенные правила:

- прикорм можно вводить только абсолютно здоровому ребенку;

- блюда прикорма должны быть гомогенными по консистенции и не вызывать у ребенка затруднения при глотании. С возрастом нужно переходить к более густой, а затем плотной пище.

- если на фоне введения нового блюда ребенок заболевает, то прикорм отменяется и дается только грудное молоко или молочная смесь;

- новое блюдо вводится перед кормлением грудью, начиная с 1/2-1 чайных ложек, постепенно увеличивая (в течение 2-х недель) до полного объема;

- лучше давать прикорм в первой половине дня, чтобы в течение дня прослеживать реакцию малыша на новое блюдо;

- сначала вводится блюдо только из одного вида продуктов (монокомпонентный);

- второй прикорм вводят после полной адаптации ребенка к предыдущему, что составляет примерно один месяц;

- прикорм дается только с ложечки;

- перед употреблением прикорм нужно подогреть.

В настоящее время специалисты считают оптимальным начинать прикорм в четыре месяца и не позднее шести. Прикорм с трех месяцев рекомендуется детям, у которых дефицит массы тела.

Первый прикорм вводится в виде каши или овощного пюре. Каши чаще вводятся детям, склонным к послаблению стула и тем, которые медленно набирают вес. Овощное пюре вводится детям с избытком массы тела, склонным к запорам. При этом, лучше использовать каши промышленного производства, которые изготавли-

ваются с соблюдением гигиенических норм и правил, из отборной крупы, имеют сбалансированный состав белков, жиров, углеводов, витаминов и микроэлементов. Для первого прикорма лучше использовать гречневую, рисовую или кукурузную каши.

Если первым прикормом стала каша, то в 6 месяцев можно смело вводить овощное пюре. Пюре должно быть монокомпонентным. Необходимо начинать с гипоаллергенных овощей: тыква, кабачок, цветная капуста. Затем рацион расширяют за счет картофеля и капусты белокочанной. В последнюю очередь вводят продукты, которые могут вызвать аллергическую реакцию: томаты, свекла, морковь. Кроме того, в шесть месяцев ребенку нужно ввести варенный куриный желток, начиная с одной десятой части.

Начиная с семи месяцев, ребенок должен получать мясное пюре. Используют нежирную свинину, крольчатину, телятину, говядину.

Соки и фруктовое пюре применяются в качестве прикорма не раньше шести месяцев. Более раннее использование не рекомендуется.

Поскольку значительного вклада в «обогащение» ребенка витаминами не вносят. Зато могут спровоцировать развитие аллергической реакции. Соки и фруктовые пюре, используемые для первого прикорма, также должны быть монокомпонентными. Лучше начинать с яблочного, затем переходить к грушевым и сливовым.

Начиная с девяти месяцев можно один раз в неделю предложить ребенку рыбное пюре. Творог на первом году жизни вводят детям лишь с недостаточной массой тела. Причем используют лишь творог промышленного производства, предназначенные для детского питания. Кроме того, постепенно ребенка нужно переводить с пюре на твердую пищу.

На втором году жизни ребенка можно переводить на блюда с общего стола. Сначала это могут быть супы и самостоятельно приготовленные каши. К двум годам малыш уже полностью может принимать пищу, которую едят взрослые члены семьи.

Безусловно, кормление ребенка ложкой представляет определенные трудности для не-

зрячих родителей. Маленьким детям трудно брать пищу с обычной ложки. Поэтому для прикорма лучше использовать специальную детскую ложку с длинной ручкой, позднее, когда ребенок научится кушать самостоятельно подойдет, наоборот, ложка с короткой и толстой ручкой. На современном рынке представлены тарелки и кружки с липучками на дне, позволяющими зафиксировать посуду, и избежать проливание еды.

Лучше кормить малыша в специальном стульчике, в котором его можно привязать при помощи входящего в комплект ремня. В этом случае у незрячей мамы обе руки будут свободны. Она сможет одной рукой находить ротик ребенка, а другой – держать ложку. Через несколько кормлений ребенок сам будет тянуться к ложке. Под стульчик, на котором сидит ребенок, можно постелить клеенку, с которой после кормления удобно убрать упавшую пищу. На самого ребенка лучше надеть слюнявчик.

Необходимо садить ребенка и за стол вместе со взрослыми членами семьи, чтобы он мог на-



блюдать и путем подражания усваивать навыки использования столовых приборов и приема пищи. Именно по причине того, что нормально видящий ребенок многие действия усваивает путем подражания, незрячие родители должны тщательно следить за своим поведением как во время еды, так и при осуществлении любых других действий.

У незрячих родителей определенные трудности вызывает осуществление гигиенических процедур. При этом, некоторые из них нужно осуществлять уже практически в первые дни после рождения.

Так, купание ребенка нужно начинать тогда, когда заживет пупочная ранка. Учитывая качество современной воды из водопровода, малыша следует купать в кипяченной или бутилированной воде первое время с добавлением марганцовки. Марганцовку разводят в банке, тщательно размешивают так, чтобы не осталось нерастворенных кристаллов, после чего раствор вливают в ванночку. Вода в ванночке должна получиться бледно-розового цвета. Но поскольку незрячей

матери трудно выполнить эту процедуру, то ребенка в течение этих двух недель лучше не купать в ванне. В этот период следует ежедневно протирать личико и все тельце малыша, кроме пупка, ватным тампоном, смоченным в теплой кипяченой воде, просушивать его мягким полотенцем и смазывать. В течение этих двух недель и в дальнейшем ребенка по несколько раз в день нужно подмывать. Обязательно необходимо обрабатывать специальными средствами кожу малыша под одноразовый подгузник. Как часто использовать одноразовые подгузники родители решают самостоятельно. Строгих рекомендаций специалистов по этому поводу нет. Однако, на наш взгляд, малыша не следует постоянно держать в подгузниках. Достаточно будет их использования на период ночного сна и на время прогулки.

Во время купания лучше не использовать мыло и особенно антибактериальные средства, так как они могут нарушить естественную микрофлору кожи и стимулировать развитие серьезных заболеваний. Лучше купать младенца с исполь-

зованием специальных детских средств, предназначенных для этого, и, помогающих коже малыша справиться с агрессивными внешними воздействиями. Иногда неплохо купать малыша в ванне с морской солью. Для этого необходимо развести морскую соль в кастрюле, процедить через несколько слоев марли и вылить перед купанием в ванночку. Замечательно подойдут для купания и всевозможные травяные сборы. Если ребенок беспокоен, можно купать его в хвойном растворе, при наличии проблем с кожей – в настое череды или девясила. Не стоит купать младенца в настое ромашки – она сушит кожу, хотя использовать ее, как один из компонентов, вполне возможно.

Температура воды в первое время должна быть 36,6 градусов. Затем в зависимости от индивидуальных предпочтений младенца температура может быть выше или, наоборот, ниже. Если для ребенка вода холодная, то он сжимается в комочек и через какое-то время начинает дрожать. Если ребенку жарко, то он становится вялым. Незрячие матери и отцы могут определять

температуру воды, опустив локоть в воду. Температура воздуха в ванной комнате должна быть около 20 градусов.

До полугода ребенка нужно купать ежедневно, после шести месяцев его можно купать через день, а после года уже 2-4 раза в неделю. Если же малышу нравится купание, а маме позволяет время, можно и в дальнейшем продолжать купать его довольно часто, используя купание для закаливания организма.

Для незрячих родителей безопаснее будет купать младенца в маленькой детской ванночке, чем в большой ванне, а также с использованием специальной горки для купания, представляющей собой проволочный каркас, на который натянута материя. Кроме того в продаже имеются специальные ванночки уже с горкой.

Перед купанием необходимо все тщательно продумать, приготовить полотенце, чистую одежду, место для одевания после купания, средства для обработки кожи, одноразовый подгузник.

Конечно, гигиенические процедуры не ограничиваются только купанием и умыванием.

Ребенку нужно регулярно подстригать ногти. Лучше это делать маленькими ножницами, когда малыш крепко спит. Можно малышу ногти и просто откусывать зубами.

Уже в раннем детстве необходимо приучить ребенка соблюдению гигиены полости рта. Очень важно сохранить первые зубы здоровыми даже при том, что, примерно, через четыре года их сменят постоянные. Молочные зубы участвуют в развитии речи, способствуют правильному пищеварению и формированию желудочно-кишечного тракта. Пережевывая твердую пищу, они помогают развитию нормального прикуса, «держат место» для постоянных зубов. Детские зубы уязвимы для кариеса, причиной которого являются бактерии, размножающиеся в зубном налете, постоянно образующемся на зубах из остатков пищи. Если кариес появился на молочных зубках, то с большой вероятностью он перейдет и на постоянные, иногда уже на этапе их формирования. В таком случае зуб прорежется уже больным.

В связи с этим стоматологи рекомендуют начинать осуществлять гигиену полости детского

ротика с момента появления первого зуба. Однако, незрячим родителям по причине нарушения функции зрительного анализатора это делать трудно. На наш взгляд, целесообразно начинать приучать малыша чистить зубы примерно с двух лет. Конечно, слепым мамам и папам будет невозможно проконтролировать, насколько тщательно ребенок осуществляет эту гигиеническую процедуру. Однако, самое главное, на наш взгляд, сформировать у ребенка привычку чистить зубы два раза в день. Безусловно, использовать для полоскания рта нужно только кипяченую воду и специальные детские пасты и щетки. Паста подбирается в соответствии с возрастом ребенка. Этим правилом нельзя ни в коем случае пренебрегать, так как маленький ребенок не умеет полоскать ротик. Поэтому нужно подбирать такую пасту, которая подойдет для малыша, еще не владеющего этим навыком.

При этом, очень важно родителям на личном примере демонстрировать нормально видящему ребенку как правильно использовать зубную

щетку и то, что ни в коем случае нельзя полоскать рот водопроводной водой.

Нелегким и небыстрым делом является приучение ребенка к горшку. От родителей требуется много терпения и такта. Нет универсального возраста для приучения к горшку. Можно начинать приучать к горшку во второй половине первого года жизни, когда ребенок держит спинку и научился садиться. В этом возрасте происходит произвольная задержка мочеиспускания и дефекации. Ребенок активно изучает свое тело, его возможности. Например, он может сходить на горшок и интересоваться его содержимым.

Уже на первом году жизни у некоторых детей стул бывает регулярно в одно и то же время. Заметив это, мать может сажать ребенка на горшок. В это время можно начать предлагать малышу сесть на горшок, но скорее для знакомства с ним, а не для регулярных естественных отпавлений.

Когда малыш хочет в туалет, то его поведение изменяется. Однако, незрячим матерям заметить изменения в поведении ребенка бывает

невозможно, поэтому с приучением к горшку незрячим родителям можно и повременить, отложив это ближе к достижению ребенком возраста двух лет. Двухлетнему ребенку проще объяснить для чего предназначен горшок, так как он уже хорошо понимает речь. К тому же, как отмечают педиатры, примерно в период с полутора до двух лет некоторые дети настолько ясно чувствуют наполнение прямой кишки и мочевого пузыря, что начинают проситься на горшок без всяких предупреждений и уговоров. Если ребенок физиологически созрел для приучения к горшку, то сделать это можно буквально за несколько дней. И, наоборот, если организм малыша еще не созрел для контролирования процесса мочеиспускания, то можно потратить месяцы на научение использованию горшка и не добиться результата.

В том случае если благоприятный период для приучения к использованию малышом горшка настал, то облегчит процесс приучения соблюдение некоторых рекомендаций:

- отказ от использования подгузников, что позволит малышу изучить собственное тело и уста-



новить связь между позывами и следующими за ними отправлениями;

- многократное напоминание для чего существует горшок;

- регулярное высаживание малыша на горшок, например, после сна, прогулки, через определенный период времени после приема пищи и др.;

- расположение горшка в пределах видимости и досягаемости;

- обязательное поощрение ребенка, если он использовал горшок по назначению;

- недопустимо наказание ребенка за не использование горшка;

- демонстрация малышу как используют горшок старшие дети.

Остановимся на некоторых рекомендациях по одеванию малыша. В настоящее время в литературе для родителей высказываются различные точки зрения по поводу пеленания младенцев. Одни специалисты рекомендуют это делать. Другие, напротив, утверждают, что этого делать не следует, что уже с первых дней жизни ребенка

нужно одевать в кофточки и ползунки. В любом случае этот вопрос родители решают самостоятельно. На наш взгляд, все-таки на протяжении одного или двух месяцев ребенка следует пеленать. Особенно это важно делать на время сна. Тогда ребенок спит спокойнее. Он не скидывает одеяло и не пугает сам себя, шевелясь во сне. Легко возбудимого ребенка, который беспокойно спит, можно пеленать и дольше. Кроме того, специалисты рекомендуют пеленать ребенка, который появился в результате операции кесарева сечения.

Итак, новорожденного ребенка обычно одевают в распашонки и завертывают в пеленки. Как это правильно сделать? Сначала следует надеть на ребенка тонкую, а в случае необходимости – теплую распашонку, тщательно расправить их на спинке, чтобы малышу было удобно лежать. Распашонки нужно подбирать так, чтобы одна из них запахивалась на спине, другая – на грудке.

Затем следует расстелить пеленку, положить на нее малыша и приступать к пеленанию. Для того, чтобы малыша завернуть с ручками, нужно

подогнуть верхний край пеленки, положить на нее младенца, так, чтобы верхний край проходил под шейкой малыша. После этого левый верхний угол пеленки запахивается движением вправо вниз, подложив конец под спинку с правой стороны. Точно так же поступают и с правым верхним углом пеленки. Расправленный нижний край пеленки поднимается вверх, укрывая ножки малыша, после чего левый и правый нижние углы закрепляются под ножками малыша (их можно завязать в узелок или подоткнуть под край пеленки).

В том случае если хочется завернуть малыша так, чтобы у него остались свободными ручки, то следует его просто положить повыше. Верхний край пеленки в этом случае должен проходить подмышками ребенка.

В зависимости от температуры в помещении определяется в теплую или в тонкую пеленку следует заворачивать малыша.

После купания на малыша следует одевать чепчик.

Для прогулок в холодное время года поверх пеленки малыша можно завернуть в одеяло, а

потом положить в специальный меховой или пуховый конверт, который еще называют комбинезон-трансформер. При выборе такого комбинезона-трансформера следует помнить, что у детей часто бывает аллергия на пух, поэтому лучше брать изделия из меха или современных материалов, предназначенных для изготовления детской одежды.

Маленькие дети не любят одеваться: они плачут при этом и брыкаются. На этот случай лучше иметь какую-нибудь игрушку, которую ребенок редко видит.

Пока ребенок не начал ходить, обувь ему не нужна. Обувь должна быть немного больше ноги. Когда ребенок стоит, носок ботинка должен оставаться свободным примерно на один сантиметр. На втором году жизни нога у ребенка растет очень быстро и поэтому не реже, чем раз в месяц, мать должна проверять, не мала ли ребенку обувь. Обувь надо проверять, когда ребенок стоит в ней.

Немалое внимание родители с глубокими нарушениями зрения должны уделять и чистоте

детской одежды. Пеленки, распашонки, ползунки и другое белье новорожденного ребенка до достижения им возраста полутора – двух лет обязательно нужно стирать только специальными средствами, предназначенными именно для стирки детского белья. На другие средства у ребенка может быть раздражение на коже. Если у ребенка имеются какие-либо симптомы аллергических заболеваний, то и в дальнейшем при стирке его одежды нужно использовать детские средства. Для ребенка в возрасте до одного месяца следует гладить одежду горячим утюгом с двух сторон – это дополнительная дезинфекция одежды после стирки [3]. Следует разделить одежду для ношения дома и для походов в поликлинику, гости и др. Чтобы одежда при этом не путалась, конечно, ее лучше хранить на разных полках.

Следует помнить, что далеко не все средства, предназначенные для стирки детского белья, отстирывают пятна от фруктовых пюре и соков. Поэтому на время кормления ребенка лучше использовать слюнявчик. Особенно тщательно

нужно стирать рукава и перед рубашечек и кофточек, коленки и зад штанишек и колготок. Каждая мама старается, чтобы ее ребенок выглядел нарядно. На прогулку лучше надевать более практичную одежду, чтобы не было большой работы по стирке и штопке вещей. Ребенок может испачкать одежду в любой день, поэтому лучше лишний раз постирать одежду, чем ребенок будет ходить неопрятным.

Периодически нужно просить нормально видящих членов семьи проверять детскую одежду на наличие пятен. Примерно, в возрасте трех или четырех лет ребенок уже самостоятельно может показать пятна или дырки на одежде.

Особенно внимательно следует следить за одеждой, в которой ребенок ходит в детский сад. Желательно, чтобы ребенок каждый день ходил в разной одежде. При этом, у малыша в шкафчике постоянно должен быть полный комплект сменного белья и одежды. Одежда для детского сада должна быть немаркой и удобной для одевания и снятия ребенком самостоятельно, т.е. должно быть минимум молний и пуговиц. Колготки и но-

сочки лучше приобрести хлопчатобумажные. Кроме того, следует помнить, что ребенку в одежде придется ходить в детском саду целый день, поэтому одежда должна быть удобной. В этой связи, конечно, лучше подойдет трикотажная одежда.

Большие трудности возникают у незрячих родителей и во время прогулок с ребенком раннего возраста. При выписке из роддома маме следует поинтересоваться у педиатра, когда именно с младенцем можно начинать выходить на прогулки. Универсальных рекомендаций тут нет, так как это зависит от состояния здоровья ребенка, времени года и др. Нельзя гулять с малышом при температуре ниже пятнадцати градусов. Пока ребенок самостоятельно не ходит незрячим родителям можно выкладывать его на дневной сон в коляску на улицу. Проживая в квартире, малыша можно оставлять на балконе, а в частном доме – во дворе. Однако, и в том и в другом случае следует тщательно продумать вопросы безопасности ребенка. Нельзя оставлять коляску с ребенком под козырьком крыши, с которой может

упасть сосулька или снег, под балконами, так как оттуда могут бросить окурки и др. Кроме того, не следует забывать и про домашних животных, проживающих во дворе частного дома. Они также небезопасны для малыша.

Во время прогулок с коляской незрячей матери или отцу следует идти впереди коляски, держа ее у себя за спиной. Это позволит, держа в одной руке трость для ориентирования, обследовать пространство впереди себя. Когда ребенок уже научился переворачиваться, вставать на коленки или на четвереньки, лучше гулять с ним во время дневного сна или фиксировать его в коляске при помощи ремней.

Когда ребенок научится ходить, конечно, не следует его в целях безопасности возить на прогулку в коляске. В этот период от родителей требуется максимальная концентрация внимания во время прогулок с малышом. Сразу же следует объяснять ребенку, что от родителей нельзя убежать и следует постоянно держать за руку маму или папу. Однако, дети в этом возрасте очень любопытны. Они стремятся к познанию окру-



жающего пространства. Именно поэтому не следует ждать, что малыш будет послушно держаться за родителей и не отойдет ни на шаг. Безусловно, следует подбирать для прогулок максимально безопасные места. Во время прогулок на детской площадке на верхнюю одежду ребенка можно прикрепить колокольчик, звук которого позволит незрячей матери или отцу определять место нахождения малыша. При этом, колокольчик лучше прикреплять на спину. Тогда малыш не сможет его снять.

Кроме того, для обеспечения безопасности малыша при передвижении с ним в пространстве незрячим родителям можно использовать и обычную шелковую нитку. Нитка должна быть именно шелковая, так как именно такая не порвется. Нитку следует продеть под верхней одеждой ребенка (курткой, комбинезоном и др.). Концы нити вывести в рукава. Тогда незрячая мать или отец могут в одной руке держать трость, а на другую руку намотать нитку и таким образом перемещаться с ребенком, постоянно контролируя его нахождение.

Примерно в возрасте одного года ребенок начинает понимать, что его слепые мать или отец получают информацию о предметах при помощи тактильных ощущений. Поэтому ребенок начинает давать в руки незрячим родителям те предметы, которые хочет им показать. Это малыш активно использует и на улице. Он может подводить слепых родителей именно к той качели и давать им посмотреть ее руками, на которой хочет чтобы его покачали.

Во время прогулок с ребенком раннего возраста родители должны рассказывать малышу о тех объектах, которые представляют опасность (люки, движущиеся машины, раскачивающиеся качели, домашние животные и др.). Обязательно нужно объяснять ребенку, как правильно переходить дорогу.

Уже в раннем детстве следует приучать ребенка предупреждать слепых родителей о бордюрах, стоящих на пути машинах и др. Однако, никогда не следует ругать ребенка, если он не обратил внимание на указанные предметы и во время не сообщил о них родителям. В силу воз-

растных особенностей ребенок часто отвлекается на другие объекты, которые представляют для него больший интерес.

Большое значение родители должны уделять и организации пространства внутри жилого помещения с целью обеспечения безопасности ребенка раннего возраста. Как только ребенок овладевает навыками самостоятельного перемещения в пространстве, ему становится интересно все, что его окружает. Он хочет до всего добраться, посмотреть, взять в руки, попробовать на вкус и др. В этой связи должны быть убраны из зоны досягаемости малыша все колющие и режущие предметы, термометры, электроприборы, лекарственные и косметические средства, средства бытовой химии и др. Тщательно следует следить затем, чтобы не оставались стулья около окон, столов, шкафов и др., ребенок может запросто на них залезть. Нельзя оставлять включенными в розетку зарядные устройства от электронных устройств (мобильные телефоны, фотоаппараты, ноутбуки и др.).

Новые игрушки родителям всегда нужно обследовать на наличие мелких или острых деталей. Например, к таким опасным для малыша игрушкам можно отнести некоторые конструкторы, пазлы, мозаики и др. Кроме того, следует обратить внимание и на то, как пришиты глаза, носы и др. у мягких игрушек, кукол и др. Опасность представляют и электронные игрушки на батарейках. В батарейках содержится щелочь. Малыши могут вытащить батарейки и попробовать их на вкус или даже проглотить, получив при этом сильнейшие химические ожоги органов пищеварения. При проглатывании малышом батарейки следует немедленно обращаться к врачам и делать малышу рентген для определения места ее нахождения.

В настоящее время в магазинах широко представлены средства для обеспечения безопасности маленьких детей: заглушки для розеток и замки для шкафов, выдвижных ящиков, электроплит, окон и др. Конечно, многие из перечисленных средств родителям можно изготовить

самостоятельно, используя материалы, имеющиеся дома. Подойдут скотч, веревки, резинки и др.

Максимум внимания родители должны уделять и здоровью малыша. Прежде всего, несмотря на трудности, возникающие у родителей с нарушениями зрения при посещении с малышом медицинских учреждений, необходимо регулярно это делать. При этом, регулярно следует проходить осмотр не только педиатра, но и других специалистов. Для походов с ребенком в поликлинику незрячим родителям можно воспользоваться услугами социальных работников из комплексных центров социального обслуживания населения.

Уже на второй день после выписки из роддома младенца на дому должен осмотреть педиатр. Во время первой встречи с врачом родителям с нарушениями зрения следует объяснить ему, что по причине низкой мобильности матери и отцу будет трудно часто посещать поликлинику и самостоятельно отслеживать состояние ребенка (сыпь на коже и др.) и попросить, чтобы младен-

ца периодически посещала медицинская сестра.

Обязательно следует выполнять рекомендации врачей и не заниматься самостоятельным лечением ребенка, используя информацию из интернета. Ни в коем случае нельзя использовать услуги виртуальных врачей, а также советы, полученные на форумах родителей. При первых признаках болезни ребенка обязательно следует вызывать участкового педиатра или скорую помощь. При этом, при обращении в регистратуру поликлиники для вызова врача на дом обязательно следует подчеркнуть, что у родителей инвалидность по зрению. В этом случае, какого бы ни было состояние здоровья ребенка врач обязан его посетить на дому.

Трудности возникают у родителей со зрительной депривацией при использовании современных медицинских препаратов. Сложнее всего незрячим родителям дается разведение препаратов в определенной пропорции и их дозировка при приеме малышом. В этой связи лучше всего обзавестись различными мерными стаканчиками,

мензурками, шприцами для того, чтобы можно было самостоятельно отмерять нужное количество лекарства. Всегда нужно помнить, что увеличение дозы медицинского препарата может нанести серьезный вред здоровью ребенка.

Таким образом, можно резюмировать, что процесс ухода за детьми раннего возраста родителями с глубокими нарушениями зрения сопровождается множеством трудностей. Однако, несмотря на это, матери и отцы с нарушениями зрения не должны перекладывать свои обязанности на других людей, передавая им своего малыша. Следует постоянно искать пути выхода из трудных ситуаций, прилагать максимум усилий для самостоятельного выполнения своих родительских функций, используя при этом современные средства, услуги специалистов учреждений различной ведомственной принадлежности.

## **Перечень педагогической литературы для родителей с нарушениями зрения**

В этой главе мы предлагаем вниманию родителей с нарушениями зрения и ведем список публикаций по вопросам воспитания и раннего развития нормально видящих детей. Каждая из указанных публикаций сопровождается аннотацией и списком ключевых слов для удобства ее поиска в интернете. Следует отметить, что в настоящее время практически отсутствует литература, раскрывающая специфические вопросы воспитания детей родителями с нарушениями зрения. По этой причине большинство представленных ниже источников содержат общие рекомендации по воспитанию и раннему развитию детей, которые, на наш взгляд, могут быть полезны и родителям со зрительной депривацией.

1. Баенская Е.Р., Разенкова Ю.А., Выродова И.А. Мы: общение и игра взрослого с младенцем: книга для родителей. – М. – 2002. – С. 87.

Аннотация: в книге описаны психологические особенности общения матери и младенца. Рас-



смотрены этапы становления эмоциональной сферы ребенка, выделены признаки ее благополучного развития. Опираясь на традиционные способы взаимодействия взрослого с младенцем, предложена система игр, направленная на развитие и воспитание маленького ребенка.

2. Бартфельд Ю. Книжки для малышки. Мой ребенок (я родился) // Мой ребенок. – 2012. – №12. – С.82-83.

Аннотация: даны рекомендации как правильно выбрать первую книгу для ребенка.

3. Веракса Н.Е. Воспитание детей в возрасте от одного года до трех лет. Социальная педагогика в России // Социальная педагогика в России. – 2011. – № 6. – С. 47-59.

Аннотация: рассмотрены три аспекта детского развития: когнитивное развитие ребенка, личностное развитие ребенка, развитие межличностных отношений ребенка и взрослого. Специальное внимание уделено формированию позитивных стратегий взаимодействия родителей и детей раннего возраста в целях построения наиболее соответствующей детским возможностям

социальной ситуации развития как основы становления личности ребенка.

4. Груничева С.И. Раз колечко, два колечко: дидактические игры с пирамидкой. Воспитание и обучение детей с нарушениями развития (ребенок в семье) // Воспитание и обучение ребенка с нарушениями развития. – 2012. – № 6. – С.54-61.

Аннотация: даны ответы на многие вопросы, возникающие у родителей детей раннего возраста: как научить малыша играть, как выбрать подходящую игрушку, почему так важны пирамидки. Описана последовательность развивающих занятий с пирамидкой, специфика организации игрового пространства.

5. Жилко Н.В. Сопровождение семьи при поступлении ребенка раннего возраста в детский сад. Справочник педагога-психолога. Детский сад // справочник педагога-психолога. Детский сад. – 2013. – № 3. – С. 64-72.

Аннотация: программа «На пороге сада» адаптирует ребенка к условиям «вне дома», позволит снизить стрессовые реакции в детском саду.

6. Журавлева Н. Играем и растем. Мой ребенок (я родился) // Мой ребенок. – 2012. – № 12. – С.44-52.

Аннотация: описано развитие детей первого года жизни и правильный подбор игр и занятий для них.

7. Капитанова Н., Сулагаева С. Дидактические сюжеты. Сенсорное развитие детей раннего возраста в игре. Дошкольное воспитание (ранний возраст) // Дошкольное воспитание. – 2012. – № 12. – С. 72-76.

Аннотация: раскрыты цели, задачи, методы игровых сенсорных занятий с детьми раннего возраста, представлены сценарии таких занятий.

8. Кожевникова Н. Мы с буквами – друзья! Мой ребенок «Мой человечек». // Мой ребенок. – 2013. – № 9. – С.98-100.

Аннотация: даны рекомендации как правильно выбрать первую азбуку для малыша, соответствующую его возрасту и развитию.

9. Кондратов А.М., Руцкая Е.Н. Воспитание детей в семьях незрячих родителей. – М.: ВОС, 1989. – 46 с.

Аннотация: представлены и обобщены данные социологического опроса среди незрячих родителей по особенностям воспитания детей по трем возрастным группам: от рождения до 7 лет, от 7 до 13 лет, от 13 до 19 лет.

10. Конюхова Е.Ю. Технология оказания педагогической помощи незрячим родителям // Вестник социально-гуманитарного образования и науки. – 2014. - № 2. – С. 42-46.

Аннотация: описана технология оказания педагогической помощи незрячим родителям

11. Королева Л.В. Ранний возраст – раннее развитие. Воспитатель дошкольного образовательного учреждения (мастер-класс) // Воспитатель дошкольного образовательного учреждения. – 2011. - № 2. – С.61-66.

Аннотация: описан опыт дошкольного учреждения в обучении и воспитании детей раннего возраста.

12. Ларионова И.А., Конюхова Е.Ю. Воспитание и раннее развитие нормально видящих детей незрячими родителями: проблемы и пути реше-

ния. // Педагогическое образование в России. – 2014. – № 4. – С.222-225.

Аннотация: раскрыт перечень проблем, возникающих у незрячих родителей в процессе воспитания нормально видящих детей раннего возраста, предложены рекомендации по оказанию социальной помощи семьям незрячих родителей, разработанные на основе проведенного анкетирования родителей со зрительной депривацией г. Екатеринбурга.

13. Левушкина С. Игры и упражнения в сенсорном развитии. Дошкольное воспитание (ранний возраст) // Дошкольное воспитание. – 2012. – № 11. – С.85- 87.

Аннотация: представлены игры и упражнения по сенсорному воспитанию детей раннего возраста.

14. Мещерякова И.А. Начальные этапы работы с аппликацией. Воспитание и обучение детей с нарушениями развития (ребенок в семье) // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2012. – № 5. – С.51- 62.

Аннотация: предложены материалы, позволяющие организовать совместную деятельность взрослого и ребенка раннего возраста с различными проблемами в развитии, в рамках которой ребенок приобретает и осваивает определенный жизненный опыт, а взрослые помогают его осмыслить.

15. Мишкина Е. «В гости к нам пришел котенок». Развлечение для детей 2 - 3 лет. Дошкольное воспитание (ранний возраст) // Дошкольное воспитание. – 2012. – № 7. – С.101-102.

Аннотация: представлен сценарий развлекательно-познавательного занятия для детей 2-3 лет, на котором закрепляются знания фольклорных произведений, геометрических фигур.

16. Никитина А. Наш умница! Мой ребенок (я родился) // Мой ребенок. – 2012. – № 11. – С.90 – 92.

Аннотация: дан обзор различных методик раннего развития детей.

17. Смирнова С. Подготовка к детскому саду. Славянка (я мама!) // Славянка. – 2010. – № 5 (29). – С. 80-83.

Аннотация: о подготовке детей к детскому саду, психологических трудностях.

18. Разенкова Ю.А. Театр одного зрителя: занимательные игры с показом и называнием для самых маленьких. Воспитание и обучение детей с нарушениями развития (странички для занятий с детьми «Мы вместе»). // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2012. – № 6. – С. 1-16.

Аннотация: представлены игры для детей раннего возраста, рекомендации по организации взаимодействия с ребенком.

19. Цаплина О. Принципы организации предметного развивающего пространства для детей до одного года в условиях семейного воспитания. Детский сад от А до Я // Детский сад от А до Я. – 2012. – № 5. – С. 111-117.

Аннотация: дано определение и научная характеристика принципов организации предметно-развивающего пространства для детей до одного года в условиях семейного воспитания.

20. Черемных Е., Слободяник О. Ранний возраст и развивающая среда. Дошкольное воспи-

тание (предметно-развивающая среда) // Дошкольное воспитание. – 2010. – № 12. – С. 66- 67.

Аннотация: описан опыт организации предметно-развивающей среды в ДООУ как средства формирования сенсорных эталонов у детей раннего возраста.

21. Чумакова И. развитие речи у ребенка раннего возраста (1 – 3 года). Дошкольное воспитание (ранний возраст) // Дошкольное воспитание. – 2012. – № 12. – С. 67-71.

Аннотация: рассмотрены возрастные показатели речевого развития детей раннего возраста.

22. Эсмонт Е.А. Развитие детей раннего возраста в игровой деятельности. Открытый урок: методики, сценарии и примеры (дошкольное детство) // Открытый урок: методики, сценарии и примеры. – 2011. – № 6. – С.47- 49.

Аннотация: о роли и значении игры и, игровой деятельности в развитии ребенка.

23. Янушко Е.А. Аппликация с детьми раннего возраста. Обзор современных методик. Современное дошкольное образование. Теория и практика (педагогический практикум). // Сове-



менное дошкольное образование. Теория и практика. – 2012. – № 1. – С. 52- 60.

Аннотация: о современных методиках аппликации с детьми раннего возраста.

24. Ярославцева И.Б. В гостях у малышей – марионетка «зайка-зазнайка». Игровое занятие для детей раннего возраста. Дошкольное образование – Первое сентября // Дошкольное образование – Первое сентября. – 2012. – № 2. – С.18 – 20.

Аннотация: описано игровое занятие для детей раннего возраста с участием ростовой куклы.

## Список литературы

1. Баенская Е.Р., Разенкова Ю.А., Выродова И.А. Мы: общение и игра взрослого с младенцем: книга для родителей. – М. – 2002. – 87 с.

2. Зыбина О. Подготовка ребенка к садику: инструкция по адаптации [Электронный ресурс] // Все о беременности и воспитании ребенка в Екатеринбурге: URL: <http://www.u-mama.ru> (дата обращения 10.06.2014).

3. Кондратов А.М., Руцкая Е.Н. Воспитание детей в семьях незрячих родителей. – М.: ВОС, 1989. – 46 с.

4. Трудовой кодекс Российской Федерации.

5. Указ Президента РФ от 2.10.1992 № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов» [Электронный ресурс] // Информационно-правовой портал Гарант. URL: <http://www.base.garant.ru/102510/> (дата обращения 22.02.2014).

6. Федеральный закон «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» от 29.12.2006 №256-ФЗ (в ред. от

02.07.2013) [Электронный ресурс] //Российская газета URL:<http://www.rg.ru/2006/12/31/roditelyam-dok.html> (дата обращения 21.02.2014).

7. Федеральный закон «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» от 17.12.2001 №173-ФЗ (в ред. от 28.12.2013) [Электронный ресурс] // Система КонсультПлюс. URL: <http://www.consultant.ru/popular/pensia/> (дата обращения 21.02.2014).

8. Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 №442 - ФЗ [Электронный ресурс] // Система КонсультПлюс. URL: (<http://www.consultant.ru/popular/> (дата обращения 28.05.2014).



Приспособления для купания





Посуда





Развивающие игрушки



Елена Юрьевна Конюхова  
Ирина Анатольевна Ларионова

# **Воспитание и раннее развитие детей: рекомендации для родителей с нарушениями зрения**

Подписано в печать 15.09.2014. Формат 60х84/16 Бумага для множ. аппаратов

Печать на ризографе. Гарнитура Arial.

Усл. печ. л. 9.3 Тираж 50 экз. Заказ № 02/10-1.

Оригинал-макет изготовлен в копи-центре

ФГБОУ ВПО «Уральский государственный педагогический университет».

Отдел множительной техники. 620017, Екатеринбург, пр. Космонавтов, 26

E-mail: uspu@uspu.ru

Отпечатано в ООО «Издательский дом «Ажур»

620075, Екатеринбург, ул. Восточная, 54

Телефон (факс): (343) 350-78-28

E-mail: azhur.ek@mail.ru